



**MATRÍCULA 1º BACHILLERATO ADULTOS**

<b>1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO DD MM AAAA	EDAD A 31/12	DNI/NIE	TELÉFONO	SEXO H M	NACIONALIDAD
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO		LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO					

<b>2 DATOS ACADÉMICOS: CURSOS SUPERADOS QUE LE PERMITEN CURSAR 1º DE BACHILLERATO</b>	
ENSEÑANZA/MODALIDAD/CURSO/MATERIAS:	AÑO ACADÉMICO
CENTRO	LOCALIDAD

<b>3 MATERIAS DE LA MATRÍCULA</b>		
<b>ELEGIR MODALIDAD</b>		
1º BACHILLERATO CIENCIAS: PRESENCIAL		
1º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES: PRESENCIAL		
1º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES: SEMIPRESENCIAL		
TRONCALES GENERALES	TRONCALES DE OPCIÓN (ELEGIR 2)	ESPECÍFICAS DE OPCIÓN (ELEGIR 2)

<b>4</b>	<b>USO DE IMÁGENES</b>
----------	------------------------

La dirección de este centro informa que se podrán publicar las imágenes que con carácter pedagógico se puedan realizar a los alumnos del centro, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, durante las diferentes secuencias y actividades realizadas en el centro y fuera del mismo en actividades extraescolares, puede ejercitar los derechos de cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría del Centro.

<b>5</b>	<b>ANEXO: DECLARACIÓN EXPRESA Y SOLICITUD</b>
----------	---

D./D<sup>a</sup>  
matriculado en Enseñanza de Adultos del IES REYES CATÓLICOS

Declaro que:

No he superado seis convocatorias con calificación negativa en ninguna asignatura que me matriculo.  
Conozco y acepto la prohibición expresa de usar el móvil o cualquier otro dispositivo electrónico durante las clases.

Solicito que:

Se me reconozcan las materias superadas en cursos anteriores de bachillerato.

En Vélez-Málaga, de de

Firma el/la persona solicitante:

<b>6</b>	<b>ABONO DEL SEGURO ESCOLAR</b>
----------	---------------------------------

Todos los estudiantes menores de 28 años, desde 3º de Educación Secundaria Obligatoria (E.S.O.) deben abonar la cuota correspondiente del Seguro Escolar (**1,10 €**).  
Para justificar el pago debe pasar por la Conserjería del Centro y abonar la tasa allí mismo.

Firma el/la persona solicitante:    Fecha:     /                     /	El/la Funcionario/a:    (Sello del centro docente)
--	--

**SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE     **IES REYES CATÓLICOS****  
(Denominación del centro docente)

**NOTA:** Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y del Reglamento de desarrollo de la misma aprobado en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, se informa que los datos personales que nos comunica serán incorporados, para su tratamiento, a los ficheros denominados "Gestión Educativa" y "Gestión Educativa-Datos de nivel alto", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares. Los órganos responsables de los mismos son la Secretaría General Técnica y las Delegaciones Territoriales de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a las Delegaciones Territoriales o a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA

A rellenar por la Administración:	
GRABADO POR:	REVISADO: